

ใบเบิกเงิน กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง

วันที่ 8 กรกฎาคม 2565

ที่ 79/2565

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง จำนวน 661,150.00 บาท (หกแสนหกหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 14,850.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอมรา รัชกาล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวธีรารัตน์ ปฎิเวศ)
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 10,400,435.36 บาท (สิบล้านสี่หมื่นสี่ร้อยสามสิบบาทสามสิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ (นางศิวพร สุนทรวิงศ์)
ร.ก.ผ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

เขียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ (นางฐิตินาถย์ ทิพย์มณี)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์)
รองปลัดเทศบาลนครตรัง

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 14,850.00 บาท (นายวิรัชมี เจือกวัน)

ลงชื่อ (รองนายกเทศมนตรี รักษาราชการแทน)
นายกเทศมนตรีนครตรัง

วันที่

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาคาร

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาตรัง

บัญชีเลขที่ 010572667573

เลขที่เช็ค 4434347 ลงวันที่ 12 กค. 2565

จำนวนเงิน 14,850.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวอมรา รัชกาล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายวิรัชมี เจือกวัน) ผู้มีอำนาจลงนาม
(รองนายกเทศมนตรี รักษาราชการแทน)

ลงชื่อ (นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์)

รองปลัดเทศบาลนครตรัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ (นางศิวพร สุนทรวิงศ์) ผู้รับเงิน (1)
(นางศิวพร สุนทรวิงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้านักบริหารสาธารณสุข

ลงชื่อ (นางศิวพร สุนทรวิงศ์) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ (นายอารี อัครคัตติ) ผู้จ่ายเงิน

(นางศิวพร สุนทรวิงศ์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :